



新医改时期做好医院综合档案管理工作的思考

次旦平措 (西藏自治区藏医院住院部 西藏 850000)

摘要: 新医改工作的推进背景下, 随着市场经济和医院的日新月异发展, 我国的医疗体制改革逐渐完成, 医院的运营管理开始由传统的单一模式向着综合模式转变, 医疗行为、科研、教学、预防保健、药械管理、党政管理以及其它活动的开展给档案管理工作均带来了新的挑战^[1]。档案管理是医院管理的一项关键内容, 在很大程度上关系着医院的医疗服务水平, 必须得到足够的重视。本文结合医院档案管理的现状, 对档案管理模式改革的实践策略进行了研究和讨论, 为规范医院档案管理提供参考。

关键词: 医院 档案管理 新医改时期

中图分类号: R197.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 12-285-02

医院档案是医院日常工作活动中所形成的各种有保持价值的书面材料及载体材料文件, 其中不仅记录了医院经营发展过程中发生的重大事件, 而且存储有大量的医疗科技成果, 能够为医学各项工作计划和决策以及医学研究提供可靠的数据支持, 是医院制定未来规划的重要信息资源, 而最近几年, 伴随着我国医疗卫生事业的稳步发展, 医院档案的数量呈现出持续增长的趋势, 面对新的信息需求, 在新医改时期背景下, 对于档案管理工作也提出了许多新的要求, 陈旧的档案管理模式严重影响了医院档案管理的质量, 必须及时进行档案科学管理方法的改革与创新。

1 医院档案管理现状

在新医改时期背景下, 面对信息化背景需求, 档案在医院运营管理中发挥着越来越重要的作用, 成为医院管理的一个核心内容, 但是就目前而言, 在医院档案管理中, 存在着一些不足和问题, 影响了管理水平的提高。

1.1 档案管理机制不健全

现阶段, 大部分医院都建立了专业的档案管理科室, 但是在实际运转方面, 缺乏完善的规章制度支持, 导致工作人员的职责不明确, 部分医院在档案管理中还存在着挂靠、兼职的情况, 缺乏管理职能, 导致档案收集范围和收集标准不清楚, 档案保存不完整, 一些档案在工作交接时资源流失, 档案查找困难等等档案管理混乱。

1.2 档案管理意识不强

许多医院对于档案管理工作的重要性并没有一个相对明确的认知, 存在着将档案资料乱丢乱放的情况, 没有及时归档, 导致档案资料缺乏完整性和可靠性。同时, 缺乏对于档案资料的合理利用, 没有形成查阅档案的良好习惯, 影响了档案资料功能的充分发挥。

1.3 档案管理队伍素质偏低

在当前许多医院中, 档案管理部门往往意味着闲置, 医院本身重视不足, 将一些闲杂人员安排到档案管理科室, 这些人员并没有经过专业的培训, 缺乏档案管理的专业知识和技能, 缺乏档案意识, 没有能够及时进行资料文件的收集整理和归档, 严重影响了档案管理水平的提高。

1.4 档案管理信息化水平不高

在信息技术飞速发展的带动下, 建设现代化医院成为了医院发展的主要目标, 但是在档案管理方面, 存在着信息化水平不高的问题, 主要表现在管理人员欠缺、管理技术落后, 管理设备陈旧等, 导致档案资料缺乏良好的保存环境, 出现了不同程度的损坏。部分医院虽然配备有计算机等设备, 但是在档案的收集和检索上仍然停留在手工操作, 信息化水平有待提高。

2 医院档案管理模式规格的有效策略

2.1 重视档案管理工作

想要确保档案管理工作的顺利进行, 对管理模式进行改

革, 必须首先将档案管理工作放在一个更加重要的位置, 确保医院各级工作人员都能够认识到档案管理的重要作用, 从而支持和参与档案管理。以设备档案为例, 其能够为医院提供准确可靠的信息, 使得医院领导能够了解医院现有的设备状况, 从而制定合理的决策, 确保医疗设备的效能可以得到最大限度的发挥, 避免了医疗设备的闲置或者重复购置问题。同时, 当设备出现故障需要维修时, 设备档案能够提供良好的数据支持, 从而确保维修工作的顺利展开^[2]。

2.2 完善档案管理体制

完善健全的档案管理体制是推动档案管理模式改革的关键所在, 必须得到足够的重视。具体来讲, 应该首先明确档案管理人员的职责, 设置专门的管理队伍, 保证各司其职, 使档案管理工作有章可循, 切实做好各类档案的整理、归档和管理; 然后, 应该落实相应的责任追究制度, 防止档案资料的损坏和丢失。一是如果需要查询和借阅人事档案, 必须由至少两人持单位证明, 到档案管理部门提出申请, 并且经过医院领导的批准; 二是应该做好医院各个科室与部门的协调工作, 确保在正常流程下, 任何部分需要查询档案, 都必须前往档案管理部门, 避免私人出借, 同时不得对档案进行修改和复印等; 三是在档案转入或者转出时, 必须保证密封良好, 待审查完成后, 加盖密封章。同时还应将制定相应的考核制度, 明确考核量化标准, 使领导和工作人员都能更加重视起来, 这样才能在制度完善的情况下能得到有效的执行和实施。

2.3 强化管理队伍建设

档案管理人员的专业素质直接影响着档案管理的效果和水平, 医院必须加强档案管理队伍的建设, 提升管理人员的档案管理能力以及对档案管理工作的积极性。一是医院应该定期组织档案管理相关的业务培训, 引导档案管理人员学习最新的档案管理知识, 确保其能够深刻认识到档案管理在医院运营发展中的重要作用, 熟练掌握档案的整理、鉴别和归档技能; 二是应该合理配置专职与兼职档案管理人员, 落实福利待遇, 给予管理人员足够的关心, 充分激发起对于档案管理工作的主观能动性; 三是应该构建高素质的档案管理团队, 确保其熟悉医院档案业务, 具备良好的专业素质和较强的责任意识, 结合奖惩制度, 激发管理人员的工作热情。

2.4 构建信息化档案

在不断的发展过程中, 医院档案信息的数量不断堆积, 呈现出日益增多的趋势, 传统的人工档案管理模式逐渐暴露出一些问题, 如工作效率低下、错误率高等, 在这种情况下, 应该建立以电子档案为主的信息化档案管理模式。一方面, 应该立足实际, 顺应时代发展潮流, 对档案管理理念和管理模式进行创新, 确保档案管理人员对于信息化档案管理有一个大致的了解和认识, 以规范化、现代化、信息化的档案管理流程, 对档案资源进行整合, 降低管理人员的工作压力, 提

(下转第286页)



· 综合医学 ·

结肠透析机护理床的创新与改进方法

林晓华 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院消化内镜中心 福建漳州 363000)

中图分类号: TS664.01

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)12-286-01

近些年,由于机器法结肠透析的新型、无创、直接、迅速、安全、简便的优点,故经常被应用于外科术前准备、肠镜检查或无创肠道治疗前的准备以及长期卧床不能有效排便的患者与消化道疾病如肠梗阻、阑尾炎、便秘等疾病的辅助治疗。随着患者需求的增加,原始的结肠透析机护理床逐渐显示出其弊端,从临床观察到对结肠透析护理床的改进创新等都有很多新颖实用的研究,为临床工作实践、更好的开展优质护理、提高护理质量提供了参考和指导。

1 结肠透析机的使用方法及适应症、禁忌症

1.1 概念

我科室的结肠透析机是将自来水通过 0.0001 的过滤膜过滤成纯化水,经结肠透析机加热至 38-40℃ 的水同时进行臭氧消毒。用直径为 5 毫米前端为侧孔封闭圆头灌肠管连接灌肠液经患者的肛门灌入肠道的方法。

1.2 适应症

(1) 外科术前准备; (2) 肠镜检查或无创肠道治疗前的准备; (3) 长期卧床不能有效排便的患者; (4) 消化道疾病如肠梗阻、阑尾炎、便秘等疾病; (5) 各种原因引起的无法下床自行排便的患者。

1.3 禁忌症

(1) 严重的心血管疾病; (2) 严重的水、电解质、酸碱平衡紊乱; (3) 孕妇; (4) 肠道肿瘤; (5) 急腹症。

2 原结肠透析机护理床的使用方法

患者取左侧卧位,双腿屈曲,进行透析机灌肠的同时,需将其右手背过身来固定灌肠管与纸巾,通过自身肛门括约肌的收缩与患者的自我忍耐能力完成一次时长约 4 分钟、水量为 2000 毫升的灌肠过程。而结束该过程后,需患者自行下床到卫生间进行排泄。年老体弱患者,在其床边放置一个马桶进行排泄。对于一些由于自身原因或外伤所致不能下床或肛门括约肌松弛的特殊患者无法进行排便自理时,需要患者

翻身或者护士协助翻身后,护士手持直径为 5 厘米的 Y 型大灌肠管在润滑后插入患者肛门,将大灌肠管 Y 型管一侧小头连接注水管,另一侧大头用螺纹管连接至护理床边上的移动马桶,以便进行床边排泄。此种方法的使用,不管对于患者还是护士皆不方便,于患者而言,要比平常使用的灌肠管大 50 倍的大灌肠管插入肛门,机械性的迫使肛门括约肌松弛,增加患者的痛苦的同时,增加了肛裂、痔疮出血等风险;与护士而言,患者的本能抗拒增加插管难度,而在进行床边排泄时,容易因患者盲目的用力被粪便喷溅。

3 创新改进后新型结肠透析机护理床的技术方案和实施方式

新型结肠透析机护理床的目的在于克服现有技术之不足,提供一种便于患者进行床边排泄的护理床,其解决床边排泄时粪便的喷溅问题,优化马桶的导流和粪便存储,减轻了患者的痛苦,实现高效省时的床排,结构简单、操作方便。

新型结肠透析机护理床,包括床架、床板和马桶;所述床板的其中一侧在靠近患者臀部的位置开设有床排孔;还包括一翻盖板,所述翻盖板的一边板接在所述床板/床架上并与所述床边排泄孔相适配以打开和关闭所述床排孔,所述翻盖板的翻转方向为从床板内侧向床板外侧翻转打开。

在另一较佳实施例中,所述翻盖板翻转闭合后,其顶面和所述床板的顶面齐平。

在另一较佳实施例中,所述翻盖板的顶面设有供手指插入以翻盖的沉孔。

在另一较佳实施例中,所述马桶的上端容纳口与所述床边排泄孔相适配,所述马桶内设有导流的斜板。

在另一较佳实施例中,所述马桶是通过滑轮和两组轨道可移动的安装在所述床板的背面。

新型结肠透析机护理床的有益效果是,通过在床板上开设床边排泄孔,通过翻盖板打开和关闭所述床排孔,翻盖板能够遮挡护士,避免被粪便喷溅,使用小灌肠管进行灌肠即可,降低患者痛苦;也减少了肛裂、痔疮出血等风险,同时也提高了护士的工作效率。

目前,该项目正在申请专利中。

作者简介:林晓华(1994-),女,福建漳州人,护士,大专,从事消化内镜护理工作。

(上接第 285 页)

升档案管理的效率;另一方面,应该做好档案资料的收集整理,以及档案信息指标的确立等工作,加快配套的硬件设施和软件系统建设。现代化的档案管理应该是以电子档案为起点和中心,所以,加强档案管理的信息化水平,实现档案管理各个环节的自动化,这是新时期综合档案管理的重中之重。而信息化除了计算机,也需要相应的配套软件,加强局域网建设,引进和开发相应的档案管理软件,建立医院档案信息系统和检索系统,实行计算机管理,逐步实现档案管理电子化、网络化。另外,还要重视档案信息的安全,这也需要相应软件系统的完备。此外,要对档案信息数据进行维护和备份,依照相关指标,开展医院各类档案的归纳与整理,提升档案的使用价值^[3]。

3 结语

• 286 •

总而言之,在新医改时期的现代化医院中,档案管理是非常关键的工作,关系着医院的正常运营和服务质量。医院应该立足自身实际,深入分析当前档案管理工作中的问题和不足,对档案管理模式进行改革,做好档案管理的信息化建设,提升档案的利用率,确保医院档案规划、标准化、全面化,为社会和医院提供完整的信息资源,进而推动医院的持续稳定发展。

参考文献

- [1] 胡旭光.关于新医改时期医院综合档案管理工作的思考[J].办公室业务,2017(15):86-87.
- [2] 赵海静,刘琳,杨圣俊,等.新医改背景下关于医院档案管理整改分析[J].经济研究导刊,2017(34):192-193.
- [3] 孙文博.谈现代医院档案管理工作的创新[J].才智,2017(17):276